

DOI:10.3969/j.issn.1671-9638.2016.08.007

· 论 著 ·

遵义市口腔医疗机构医务人员手卫生管理现状调查

朱霞¹, 肖焯¹, 张绍伟¹, 雷鹏远², 郝巍巍¹, 郭鹏仪¹, 阚琛¹

(1 遵义医学院附属口腔医院, 贵州 遵义 563000; 2 遵义市卫生和计划生育委员会, 贵州 遵义 563000)

[摘要] **目的** 了解遵义市口腔医疗机构医务人员手卫生管理现状, 为科学管理手卫生提供依据。**方法** 2014 年 10—12 月采取现场观察及问卷调查的方式对遵义市 127 所口腔医疗机构手卫生管理现状进行调查。**结果** 遵义市口腔医疗机构洗手池、水龙头、清洁剂、速干手消毒剂、干手用品配备合格率分别为 60.63%、11.02%、92.13%、22.05%、37.80%。除清洁剂及洗手池外, 遵义市各级口腔医疗机构其他洗手设施配备情况均不乐观。口腔医疗机构医务人员洗手正确率为 33.07%(42/127), 医院口腔科、综合门诊部、口腔诊所、洁牙店医务人员洗手方法合格率分别为 50.00%、23.08%、23.53%、0。**结论** 遵义市基层口腔医疗机构手卫生设施配备不完善, 卫生行政部门对医务人员手卫生监管不到位, 医务人员手卫生相关知识知晓率及手卫生依从性较低。

[关键词] 口腔医疗机构; 手卫生; 依从性; 医务人员; 医院感染

[中图分类号] R197.323.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2016)08-0570-03

Hand hygiene management among health care workers in stomatology medical institutions in Zunyi

ZHU Xia¹, XIAO Ye¹, ZHANG Shao-wei¹, LEI Peng-yuan², HAO Wei-wei¹, GUO Peng-yi¹, KAN Chen¹ (1 Stomatological Hospital Affiliated to Zunyi Medical College, Zunyi 563000, China; 2 Health and Family Planning Commission of Zunyi, Zunyi 563000, China)

[Abstract] **Objective** To understand the current management situation of hand hygiene (HH) among health care workers (HCWs) in stomatology medical institutions in Zunyi, and provide basis for the scientific management of HH. **Methods** In October-December 2014, the on-site observation and questionnaire survey were adopted to investigate current management situation of HH in 127 stomatology medical institutions in Zunyi. **Results** The rates of qualified installation of sink, faucet, detergent, alcohol-based hand rub, and hand-drying facilities were 60.63%, 11.02%, 92.13%, 22.05%, and 37.80% respectively. Except detergent and sink, the installation of other HH supplies in stomatology medical institutions in Zunyi were not ideal. The correct rate of HH among HCWs was 33.07% (42/127), qualified rates of HH methods among HCWs in departments of stomatology, comprehensive outpatient departments, stomatological clinics, and teeth-cleaning clinics were 50.00%, 23.08%, 23.53%, and 0 respectively. **Conclusion** HH facilities are not perfect in primary stomatology medical institutions in Zunyi, health administrative departments' supervision on HCWs' HH is inadequate, the awareness rate of HH knowledge and compliance to HH among HCWs are both low.

[Key words] stomatology medical institution; hand hygiene; compliance; health care worker; healthcare-associated infection

[Chin J Infect Control, 2016, 15(8):570-572]

[收稿日期] 2015-09-02

[基金项目] 遵义市科技计划课题[遵市科合社字(2012)14]

[作者简介] 朱霞(1972-), 女(汉族), 贵州省遵义市人, 副主任护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 肖焯 E-mail:302604643@qq.com

手卫生是医务人员洗手、卫生手消毒和外科手消毒的总称,是预防和控制医院感染最重要和经济、有效的方法^[1]。鉴于其重要性,越来越多的管理人员和研究者致力于研究医务人员手卫生的认知、依从性等,但研究范围主要在综合医院。口腔科是侵入性操作较多的科室之一,医务人员常常接触患者的唾液、血液等,是医院感染的高发科室。各级口腔医疗机构,尤其是口腔诊所在健康服务中发挥着重要的作用。因此,本研究以卫生部 2009 年的《医务人员手卫生规范》^[2]为依据,自行设计调查表,对遵义市各级口腔医疗机构的手卫生设施、医务人员洗手方法等进行调查,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 共调查遵义市各级口腔医疗机构 127 个,其中综合医院口腔科 44 个,口腔专科医院 2 个,综合门诊部 13 个,口腔诊所 68 个(其中洁牙店有 7 个),此数据来源于遵义市各级县、区(市)卫计局(委)。

1.2 研究方法

1.2.1 现场观察 采用非参与观察法,实地调查遵义市各级口腔医疗机构手卫生设施配备情况,以及医务人员目前所掌握的洗手情况。调查人员由医院感染管理人员、护理专业研究生和口腔专业研究生组成,由医院感染管理负责人按照《医务人员手卫生规范》的要求统一培训,考核合格后进行调查。

1.2.2 问卷调查 自行设计调查表,由三部分组成:第一部分为医疗机构基本情况,包括级别、性质、类型等;第二部分为洗手设施和卫生手消毒设施配备情况,具体包括洗手池、水龙头、洗手清洁剂、速干

手消毒剂 and 干手设备等条目;第三部分为洗手方法考核条目,包括洗手时机、步骤、时间等。本调查表咨询了 5 名从事医院感染的专家,审核的内容效度(content validity index,CVI)为 0.94,随机选取 6 所口腔医疗机构进行预调查,该调查表评定者间信度范围为 0.87~0.96,所以该调查表信效度较好,可以使用。

1.2.3 手卫生设施和洗手方法正确率 手卫生设施包括洗手设施、卫生手消毒设施和外科手消毒设施,本研究主要调查洗手和卫生手消毒设施,符合卫生部 2009 年《医务人员手卫生规范》^[2]的定为合格。

1.3 统计学方法 应用 SPSS 18.0 统计软件进行统计分析,各级医疗机构间的比较采用多个独立样本 $R \times C$ 列联表资料的 χ^2 检验,以 $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义;采用 Bonferroni 调整法作多组间的两两比较,以 $P < 0.0167$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 洗手设施配备合格率 遵义市口腔医疗机构洗手池、水龙头、清洁剂、速干手消毒剂、干手用品配备合格率分别为 60.63%(77 个)、11.02%(14 个)、92.13%(117 个)、22.05%(28 个)、37.80%(48 个)。除清洁剂及洗手池外,遵义市各级口腔医疗机构其他洗手设施配备情况均不乐观,如水龙头(非手触式)的合格率仅为 11.02%。经 Bonferroni 调整法分析,医院口腔科与综合门诊部间在清洁剂、速干手消毒剂、干手用品合格率比较,医院口腔科与口腔诊所在水龙头、速干手消毒剂合格率比较,综合门诊部与口腔诊所清洁剂合格率比较,差异均有统计学意义。见表 1。

表 1 遵义市口腔医疗机构手卫生设施配备合格情况

Table 1 Qualified status of HH facilities in stomatology medical institutions in Zunyi

| 调查项目 | 医院口腔科(n=46) | | 综合门诊部(n=13) | | 口腔诊所(n=61) | | 洁牙店(n=7) | | χ^2 | P |
|--------|-------------|--------|-------------|--------|------------|--------|----------|--------|----------|-------|
| | 合格数 | 合格率(%) | 合格数 | 合格率(%) | 合格数 | 合格率(%) | 合格数 | 合格率(%) | | |
| 洗手池 | 32 | 69.57 | 6 | 46.15 | 34 | 55.74 | 5 | 71.43 | 2.986 | 0.225 |
| 水龙头 | 14 | 30.43 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 27.706 | 0.000 |
| 清洁剂 | 46 | 100.00 | 7 | 53.85 | 60 | 98.36 | 4 | 57.14 | 30.564 | 0.000 |
| 速干手消毒剂 | 23 | 50.00 | 1 | 7.69 | 4 | 6.56 | 0 | 0.00 | 32.811 | 0.000 |
| 干手用品 | 25 | 54.35 | 1 | 7.69 | 21 | 34.43 | 1 | 14.29 | 32.811 | 0.004 |

2.2 医务人员洗手正确率 每个医疗机构现场抽查 1 名医务人员洗手操作,共抽取 127 名医务人员,其中能正确按照六步法洗手的医务人员仅占 33.07%。各级口腔医疗机构医务人员洗手合格率

比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 9.340, P = 0.009$);两两比较发现,医院口腔科与口腔诊所医务人员洗手合格率差异有统计学意义,其余两组间差异均无统计学意义。见表 2。

表 2 遵义市口腔医疗机构医务人员洗手方法合格情况**Table 2** Qualified status of HCWs' HH methods in stomatology medical institutions in Zunyi

| 医疗机构 | 人数 | 合格人数 | 合格率(%) |
|-------|-----|------|--------|
| 医院口腔科 | 46 | 23 | 50.00 |
| 综合门诊部 | 13 | 3 | 23.08 |
| 口腔诊所* | 68 | 16 | 23.53 |
| 合计 | 127 | 42 | 33.07 |

*:包括洁牙店 7 名医务人员,无 1 名手卫生合格

3 讨论

医院感染的病原体主要通过手接触传播,在医疗行为过程中通过医务人员执行手卫生控制医院感染是各医院关注的重点。研究^[3]报道,医务人员的手传播病原菌造成医院感染约占 30%。口腔是人体中多种病原微生物定植数量最多的部位之一,口腔科人员流动性大,复诊次数多,医务人员可能频繁接触患者的血液、唾液,且大部分操作均是在口腔内进行,许多经血传播疾病可通过口腔器械和医务人员的手造成医源性交叉感染。本组调查发现,遵义市各级口腔医疗机构手卫生管理现状不容乐观。

手卫生设施是用于洗手和手消毒的设施,包括洗手池、水龙头、清洁剂、干手用品等^[2],上述设施合理配置才能为医务人员执行手卫生提供基本的保证^[4]。调查发现,遵义市各级口腔医疗机构基本能按要求合理配备流动水洗手池,合格率较高,且各级医疗机构间合格率比较,差异无统计学意义;其他基本设施,如非触式水龙头、清洁剂、速干手消毒剂及干手用品的配备则不尽人意,如综合门诊部口腔科及口腔诊所的非触式水龙头、速干手消毒剂的合格率均 $<10.00\%$;综合医院口腔科因其中包含未定级的医院,合格率 $<60\%$;另外,医院口腔科、综合门诊部、口腔诊所手卫生设施配备合格率比较,差异均无统计学意义。

研究^[5]发现,有效的洗手可清除手上 99% 以上的各种暂居菌。手卫生意识淡薄、手卫生观念错误、手卫生设施配备不到位等均可影响医务人员合理而有效的执行手卫生^[6-7]。调查发现,遵义市各级口腔医疗机构医务人员洗手正确率普遍偏低,洁牙店抽查的医生合格率为 0。

针对调查现况,采取如下对策:(1)分级管理,合理制定标准。遵义市地处西部地区,经济欠发达,口腔医疗机构类别较多,从三甲口腔专科医院到洁牙店,发展水平参差不齐,因此各级口腔医疗机构要分类管理,在保障患者及医务工作者安全的前提下,制

定适合每个级别医疗机构的考核标准,逐步引导完善;另外,还可开展同级别口腔医疗机构间的评比,抓示范点,开现场会。(2)严格落实管理责任。各级口腔医疗机构必须明确手卫生管理的第一责任人为机构法定代表人或主要负责人,层层履行职责,上下落实责任,确保洗手和卫生手消毒设施的配备及医务人员手卫生的执行率,如根据牙椅分布,合理设置洗手池位置及数量、改善水龙头装置、配备足够数量的清洁剂和干手用品等,方便医务人员洗手。(3)组织开展不同层次的人员培训。医务人员手卫生执行率与相关知识缺乏及自身行为因素密切相关^[6-7]。加强医院感染相关知识培训,增强医院感染预防与控制意识是有效提高医务人员手卫生执行率的重要措施。各区、县、市卫生局和卫生监督局及贵州省口腔医疗质量控制中心可根据目前各级医疗机构执行手卫生存在的主要问题,针对不同层次的人群开展多种形式培训,如举办面授或网络培训班、现场培训指导等,以增强医务人员对手卫生重要性的认识,全面提高医务人员手卫生知识水平。(4)加大手卫生的监测与检测。卫生行政部门应严格按照《医疗机构基本标准》、《医务人员手卫生规范》口腔门诊(诊所)的相关要求,督查各级口腔医疗机构基础硬件设施建设,定期监测医务人员手部微生物;同时对不合格的口腔诊所进行整改,取缔无证洁牙店。采取各种防控措施,加强手卫生监督管理,提高管理水平,才能达到有效预防和控制医院感染,提高医疗质量,保证广大人民群众就医安全。

[参考文献]

- [1] 张燕萍,丁晓萍.注重环节管理 提高医务人员手卫生依从性[J].海南医学,2011,22(24):155-156.
- [2] 中华人民共和国卫生部.医务人员手卫生规范:WS/T 313-2009[S].北京,2009.
- [3] 林琳,张起文,董建,等.临床医务人员手卫生状况影响因素分析[J].现代预防医学,2010,37(1):125-127.
- [4] 黄新华.手卫生设施现状调查与改进对策[J].中华医院感染学杂志,2010,20(12):1755-1755.
- [5] 李小寒,尚少梅.基础护理学[M].4版.北京:人民卫生出版社,2012.
- [6] 苗勤,朱明华,白泽梅,等.不同培训方式对医护人员手卫生依从性的影响[J].中国感染控制杂志,2015,14(6):416-418.
- [7] 邵倩,王莉蓉,王文梅,等.口腔专科医院医务人员手卫生依从性干预效果[J].中国感染控制杂志,2015,14(6):412-415.